โรงพยาบาลภูมิพลอดุลยเดช กรมแพทย์ทหารอากาศ

ใบรับรองแพทย์

เล่มที่ 119 เลขที่ 25

หนังสือรับรองฉบับนี้ ขอรับรองว่า	
นายแพทย์ / แพทย์หญิง)	LUBUS MYSOL
ผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม ใบอนุญาตเ	เลขที่ 45893 ได้ทำการตรวจรักษาบุคคลดังต่อไปนี้
ชื่อ-นามสกุล พาช พิพพ ชิ 🤌	อายุ 3.7 ปี สังกัด
เป็นผู้ป่วย [] ภายนอก	เลขที่ทั่วไป 57017630 เมื่อวันที่ 13 NA 8}
[] ภายใน	เลขที่ภายในรักษาตัวอยู่ในโรงพยาบาล
ตั้งแต่	
วินิจฉัยโรค 7ว ไพพิงอาเพา	P)
ความเห็น	GOL CONTRO VAN
	พา มีกำหนด / วัน
ตั้งแต่วันที่ /3 📭	ถึง 18 กา ชา
ใบรับรองฉบับนี้ออกให้	แ์มื่อวันที่ ¹³ เดือน <i>ก</i> ค พ.ศ กา
ขอรับรองข้อความข้างต้นเป็นความจริง	
	AHW WITH
	A TOWN THE STATE OF THE STATE O
	ลงชื่อแพทย์ผู้ตรวจ
	ลายมือชื่อผู้รับการตรวจ 🗴 🔐 📆
	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1

หมายเหตุ ใบรับรองแพทย์นี้จะสมบูรณ์เมื่อมีการประทับตราโรงพยาบาลเท่านั้น